



## Our Experiences with Chest Trauma Patients in Syrian Civil War

### Suriye İç Savaşı Nedeniyle Oluşan Göğüs Travmalı Hastalardaki Deneyimlerimiz

Göğüs Travması / Thoracic Trauma

Rasih Yazkan

Department of Thoracic Surgery, Süleyman Demirel University School of Medicine, Isparta, Turkey

#### Editör için:

Günay Ş. ve ark. tarafından yazılan "Suriye İç Savaşı Nedeniyle Oluşan Göğüs Travmalı Hastalardaki Deneyimlerimiz" başlıklı makaleyi ilgiyle okudum.

Genç erişkin nüfusun en sık ölüm nedenini oluşturmakta olan travma, sıklıkla trafik kazaları, iş kazaları ve şiddet olayları nedeniyle görülmekte olup, göğüs travmaları, kafa ve ekstremiteler travmalarından sonra üçüncü sırada yer almaktadır [1]. Toraks yaralanmaları, hayati organların etkilenmesi ve oksijenizasyonun bozulması nedeniyle diğer sistemleri de etkileyerek, özellikle 20-40 yaş arasında travmaya bağlı ölümlerin en önemli nedenlerindedir [2]. Tüm travma ölümleri içerisinde, göğüs travmalarına bağlı ölümler %25 yer kaplamaktadır. Doğru tanı ve uygun cerrahi yaklaşım ile morbidite ve mortalite azaltılabilir. Acil torakotomi kriterlerinin oluşması durumunda torakotomi ile hastaya müdahale edilmesi hayat kurtarıcıdır [2,3]. Bu aşamada makale başlığındaki "deneyimlerimiz" ifadesinin, toraks travmalarının çok sık olduğu merkezlerde çalışmış bir göğüs cerrahisi olarak özellikle ilgimi çektiğini belirtmek isterim. Ülkemizde bazı kliniklerin toraks travmalarına yaklaşım konusunda yüksek tecrübeye sahip olduğunu düşünmekteyim. Günay Ş. ve arkadaşlarının'da vurguladığı gibi Göğüs cerrahisi, savaş esnasındaki yaralanmalarda hızlı ve etkin müdahale yapıldığı taktirde hayat kurtarıcı bir branştır.

Sonuç olarak Günay Ş. ve ark.'nın "deneyimlerimiz" ifadesinden yola çıkarak, bir göğüs cerrahisinin meslek hayatının çok büyük ve önemli bir kısmını oluşturan toraks travmaları ve hayat kurtarıcı acil cerrahi yaklaşımlar konusunda tecrübe sahibi olmasının mesleğini uygulama noktasında olmazsa olmaz özelliklerden birisi olduğunu düşünmekteyim. Nasıl bazı elektif cerrahi yaklaşımları ve yeni teknolojik uygulamaları öğrenebilmek amacıyla farklı kliniklerde geçici süre görevlendirmeler ile çalışılmakta ise beklide bu yaklaşım toraks travmalarının çok olduğu merkezlerde uygulanmalıdır ve toraks travmalarına yaklaşım konusunda ki tecrübeler de arttırılmalıdır.

#### Kaynaklar

1. Yazkan R, Özpolat B. Göğüs travmaları: 132 olgunun değerlendirilmesi. Bidder Tıp Bilimleri Dergisi 2010;2(2):15-20.
2. Günay Ş, Eser Ö, Özbey M, Ağar M, Kürkçüoğlu ÖC. Suriye İç Savaşı Nedeniyle Oluşan Göğüs Travmalı Hastalardaki Deneyimlerimiz. J Clin Anal Med 2014. DOI: 10.4328/JCAM.2247
3. Çobanoğlu U, Melek M, Kara V, Mergan D. Isolated Hemothorax Following Thoracic Trauma: Analysis of 57 Cases. J Clin Anal Med 2012;3(1):41-5.

DOI: 10.4328/JCAM.2414 Received: 19.03.2014 Accepted: 19.03.2014 Printed: 01.01.2015  
Corresponding Author: Rasih Yazkan, Süleyman Demirel University School of Medicine, Department of Thoracic Surgery, Isparta, Turkey.  
GSM: +905054835961 F.: +90 2462370240 E-Mail: drrasahyazkan@yahoo.com